

AUST -FACULTY OF PHARMACY

Explosion

علم الأمراض

د. زاهر الجنزير

محاضرة

7

HYDROGEN TEAM

WRITTEN BY: 'selin Razouk

التظاهرات الرئيسية لأمراض الجهاز الهضمي :

عسرة البلغ، الإقياء، عسر الهضم ، النزف الهضمي، الاسهال ،الإمساك، سوء الامتصاص ، نقص الوزن ، الألم البطني

1 . عسرة البلع: هي صعوبة في البلع يرافقها لذع خلف القص و إقياء ، تكون ناجمة إما عن اضطرابات في البلعوم الفموي(خلل وظيفي عصبي عضلي) او اضطرابات في المريء (تضيق و تشنج في المريء)

2 . الإقياء : اهم اسباب الإقياء : ١. الاخماج في الكبد و الامعاء و خمج في المجاري البولية

٢.الادوية. ٣. الأمراض الهضمية. ٤ . حالات البطن الحاد (التهاب الزائدة او المرارة او البنكرياس و انسداد الامعاء)
٥. اضطراب الجهاز العصبي المركزي ٦ . اسباب استقلابية. ٧ احتشاء العضلة القلبية و الكحول او منشأ نفسي

٣. عسر الهضم : الشعور بالألم و عدم الاحساس بالراحة في الجزء العلوي من المعدة و قد يمتد إلى الرقبة و الحلق و يزداد عند الاستلقاء او الانحناء

اسباب عسر الهضم : القرحة الهضمية ، بعض الأدوية، الحصيات المرارية ، الاضطرابات الحركية ، أمراض البنكرياس ، أمراض كبدية ، سرطان الكولون ، أمراض جهازية ، كحول ، اسباب نفسية

ينصح الأشخاص التي تعاني من عسر الهضم : ايقاف التدخين ، إنقاص الوزن الزائد ، تجنب الأطعمة التي تسبب سوء هضم ، تجنب الضغوط النفسية ، تناول ٥/٦ وجبات خفيفة في اليوم ، عدم الاكل قبل النوم مباشرة قبل ساعتين على الاقل ، عند الشعور بالقلس (عسر الهضم) أثناء النوم ينصح ب رفع الرأس ، ممارسة الرياضة

ملاحظة: الخروج كل ٤ ايام او اكثر ← مشكلة هضمية. / اما الخروج كل ٣ ايام او اقل ←حالة طبيعية

٤ . الإمساك: له اسباب هضمية او غير هضمية

الأسباب الهضمية : ١. غذائية : نقص الألياف و نقص شرب السوائل. ٢. حركية : قلة الحركة. ٣ . بنيوية : السرطان البواسير

الأسباب الغير هضمية : ١. الادوية ٢. أمراض عصبية. ٣. اسباب استقلابية او غدية ٤ . عند المسنين. ٥. الاكتئاب

٥. الاسهال : الأسباب الرئيسية هي جراثيم فيروسات طفيليات و ممكن بعض الأدوية

لا يتم التدخل لإيقاف الاسهال إلى في حالات الاسهال الحاد

التدخين مرتبط جدا بأمراض الجهاز الهضمي

٦. النزف الهضمي : يشاهد خروج او إقياء مدمى

الإقياء المدمى: الأسباب هي تخريش المريء أو نزف معدة بسبب : (تخريش بسبب بعض الأدوية او سرطان معدة او قرحة معدية) او الدوالي

الخروج المدمى : مصدره الامعاء الدقيقة او الكولون او القناة الشرجية اهم اسباب الخروج المدمى : البواسير و الشق الشرجي

اهم اسباب النزف الهضمي: القرحة الهضمية ، سرطان الكولون و المستقيم

٧. سوء الامتصاص أعراضه: اسهال ، انتفاخ البطن ، مغص، نقص وزن ، طعام غير مهضوم في البراز

٨. نقص الوزن أسبابه: اسباب نفسية ، آلام مزمنة و حرمان من النوم ، سوء تغذية ، انتانات مزمنة (السل)، سرطان، داء السكري

٩. الألم البطني : له اسباب عديدة (التهاب المعدة و الامعاء، احتشاء العضلة القلبية ، الحمل الهاجر ، التهاب الرئة، الادوية....)

القصة المرضية للألم البطني : بدء الألم ، توضع الألم، نمط انتقال الألم، المظاهر المرافقة للألم (ارتفاع حرارة ، ألم محرض بتناول الطعام، إقياءات شديدة)

القرحة الهضمية :

يسببها حدوث تأكل موضعي في الغشاء المخاطي لجدران المعدة و الامعاء تكون القرحة في المعدة فقط او الجزء العلوي من الامعاء او الاثنين معا)

أسبابها: الإصابة بجرثومة البلوري هيليكوباكتر و تشكل حوالي 80% من الأسباب

الاستخدام المفرط للأدوية التي تسبب تخريش لجدران المعدة

وجود خلل وظيفي في تفريغ الطعام او تكوين السائل المخاطي

الكحول، التدخين ، العادات الغذائية، ممكن اسباب وراثية

الأعراض: ألم حارق حاد في أعلى البطن يزداد بالجوع و يخف بتناول الطعام و مضادات الحموضة، غثيان ،إقياء ، شعور بالحموضة ، نزف بسيط في أثناء الخروج او الإقياء

التشخيص : سرطان معدة ، التهاب معدة ، القلب المعدي ، التهاب البنكرياس ، التهاب المرارة ، ألم رجيع

التهاب الزائدة الدودية :

📌 هي مكان تكاثر الجراثيم الصديقة في الامعاء ة تفيد في بعض العمليات الجراحية

أسباب التهاب الزائدة الدودية : اشيع الأسباب هو انسداد مدخل الزائدة الدودية بسبب البكتيريا الموجود في السبيل المعوية او الديدان و الأجسام الغريبة (قشور البزر لانه يؤدي إلى كتل برازية صلبة قد تؤدي إلى انسداد المدخل) يرافق الانسداد تكاثر جرثومي في الزائدة ← التهاب الزائدة و انتفاخها و تحدث الأعراض المتعلقة بالتهاب الزائدة الدودية

📌 مع التقدم بالعمر التهاب الزائدة الدودية قد يشير إلى سرطان كولون

أعراض التهاب الزائدة الدودية: ألم بطني عند السرة ثم ينتقل إلى الجهة اليمين من البطن (نقطة مارك بورني) ، إقياء ، فقدان شهية (اهم الأعراض) ، خفقان القلب ، قد ترتفع درجة الحرارة

📌 يزداد الألم عند الحركة او السعال او اللمس (مكان الألم البطني ← يدل على العضو الذي يحدث به خلل)

لتشخيص الالتهاب: صور إيكو ، اختبار عدد الكريات البيض

📌 عند التهاب الزائدة الدودية لا يعطى مسكن الم و لكن قد يعطى مضادات تشنج

التهاب المرارة :

المرارة مخزن للعصارة الصفراوية تفرغ المادة الصفراوية في عملية الهضم

📌 الم في الربع العلوي من الجهة اليمنى في البطن ← غالبا التهاب او حصيات في المرارة

الضغط عند اخد الشهيق ← لا يستطيع المريض إكمال الشهيق بسبب الالم ← علامة مورفي لتشخيص الإصابة

الأعراض: ألم بعد اكل الدسم ، غثيان ، إقياء

يكون المرض شائع عند : النساء غالبا (متزوجة و لديها أطفال شقراء) ، فوق عمر ٤٠ سنة ، أصحاب الوزن الزائد ، تناول حبوب منع الحمل يحدث الألم البطني بين فترة و فترة ممكن ايام اسبوع شهور ، ممكن اسباب وراثية

الحصيات الصغيرة في المرارة ← خطيرة. الحصيات الكبيرة ← غير خطيرة

في حال تراكم الحصيات يحصل خراج

📌 عند بقاء العصارة الصفراوية فترة طويلة دون الافراغ من المرارة يحدث ترسب بلورات يؤدي إلى تشكل الحصيات و بعد فترة يحصل تراكم حصيات و التهاب مرارة

التهاب البنكرياس :

هي غدة تقع خلف المعدة

اسباب التهاب البنكرياس: حصيات المرارة(عند هجرة الحصيات إلى البنكرياس بحدث ارتجاع العصارة داخل البنكرياس ← التهاب بنكرياس حاد) ، كحول ، فرط نشاط الدرق ، فرط شحوم الدم ، رضوض البطن ، النكاف ، القرحة الهضمية ، تناول بعض الأدوية، سرطان راس البنكرياس ، ديدان الاسكارس (تسبب انسداد للقناة البنكرياسية)

الأعراض: ألم مستمر يتحسن بالجلوس و يزداد بالاستلقاء غثيان ، إعياء ، إقياء ا، اسهال، نقص شهية ، ارتفاع حرارة

التهاب الكبد:

التهاب الكبد A

العدوى : ينتقل الانتان بالطريق الفموي البرازي عن طريق الطعام و المياه و الحليب الملوث بالبراز الحاوي على الفيروس ،يحدث انتقال الخمج ضمن أفراد العائلة ، المدارس ، الثكنات العسكرية.. و يمكن أن ينتقل عن طريق الحقن و نقل الدم

بعد التعرض للحمة بشهر تظهر الأعراض:

1. الطور البادري(قبل اليرقان) : حرارة خفيفة ، تعب ، نقص شهية ، غثيان ، إقياء ، صداع ، آلام عظمية بول غامق ، براز فاتح و حكة و ألم بطني ✧ المرحلة التي يكون المريض قادر على نقل العدوى
2. الجور اليرقاني: يصبح اليرقان واضح و يبدأ الفيروس ب الاختفاء و تتناقص إمكانية العدوى

✧ يدوم المرض عدة أسابيع. ثم يتم الشفاء تدريجيا و تعطي الإصابة مناعة حيث لا يوجد مرضى مزمنون

✧ ينصح المرضى بالراحة و الحمية الغنية بالسكريات و الفيتامينات و(تجنب) الدسم

التهاب الكبد B

العدوى: نقل الدم و مشتقاته و الحقن الطبية الملوثة بالفيروس (الوشم، المعالجات السنية ، ثقب الاذن ...) الاتصال الجنسي ، من الام الحامل إلى جنينها

الأعراض : يمكن أن يتحول حوالي 10% من الأشخاص المصابين بفيروس التهاب الكبد B إلى حملة مزمنون

✧ قد يتطور التهاب الكبد الحاد إلى الشفاء دون إزمان او التهاب كبد مزمن

✧ يمكن حدوث بعض المضاعفات مثل تسمع الكبد و سرطان الكبد (كارسينوما الخلية الكبدية)

التهاب الكبد C

العدوى : تنقل العدوى عن طريق التماس المباشر مع الدم المخموج و يمكن أن تحدث باستخدام المحاقن الطبية و الأدوات غير المعقمة في بعض الإجراءات مثل (ثقب الاذن ، الختان (التطهير) ، الوشم ، الحلاقة ،الإجراءات السنية و الطبية ...) ، من الام الى جنينها ،الإبر، الاتصال الجنسي

✧ لا ينتقل عن طريق العطس و السعال و العناق و التماس العرضي و المشاركة بأدوات الطعام

الأعراض: يشفى حوالي 25\10 % من المصابين تلقائيا و يتطور الداء إلى أزمان عند 85\75% من المرضى

✧ قد تحدث مضاعفات عند بعض المرضى مثل تشمع الكبد و سرطان الكبد (كارسينوما الخلية الكبدية)